

第2回 そらみつ大和 循環器薬薬連携の会

拝啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。さて、下記の如く、学術研修会を開催いたします。先生方におかれましては、ご多忙中の折とは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

謹白

— 記 —

日時:令和6年2月29日(木) 18:30~20:10

開催形式:ZOOM ウェビナー

※参加にはZOOMアカウントが必要になります。

お持ちでない方は<https://zoom.us/> にアクセスし無料アカウントを取得ください。

情報提供(18:30~18:40)

・『ペプリジル塩酸塩錠 50 mg・100 mg「TE」』に関する情報提供

・研修会参加時の留意事項について

トーアエイヨー株式会社

座長 奥野 智之 先生 (天理よろづ相談所病院 薬剤部部長)

一般講演(18:40~19:10)

『 当院における心不全地域連携と薬薬連携の重要性 』

演者 岡橋 輝幸 先生 (南奈良総合医療センター 薬剤部)

特別講演(19:10~20:10)

『 心不全の急性期から終末期にかけての多職種連携の役割 』

演者 大西 里奈 先生 (奈良県西和医療センター 循環器内科)

申込方法:ZOOM 登録サイト (以下のアドレス又は二次元コード) からお申し込みください。

https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_nhHYtX4MTBanrsWRpWys-w

(1)氏名 (2)所属施設名 (3)メールアドレス (4)電話番号 の入力が必要です。

(個人を特定できるZOOMアカウントのメールアドレスを入力してください)

参加申込期限:令和6年2月26日(月) 17時00分 定員:100名 参加費:無料

本研修会は、下記の単位が取得できます。ただし、①、②の重複取得はできません。

① 日病薬病院薬学認定薬剤師制度【Ⅲ-2】 1単位

② 日本薬剤師研修センター 研修認定薬剤師制度 1単位

注意事項

・Web開催となるため、裏面の留意事項について承諾の上、お申し込みください

・単位申請時には、キーワードの入力および確認テストを行います。

個人情報の取り扱いについて

収集した個人情報は奈良県病院薬剤師会、個人情報保護方針に基づき適正に管理いたします。

共催:そらみつ大和循環器薬薬連携の会/ 奈良県病院薬剤師会/ トーアエイヨー株式会社



留意事項

【参加登録時の留意事項】

- ① 必ず事前申込を行ってください。参加登録の手続きを行わないと研修会には参加できません。
- ② 参加には ZOOM アカウントが必要です。「無料サインアップ」から無料アカウントを取得してください。
- ③ 申込時のメールアドレスは、ZOOM アカウントのメールアドレスとし、他者との共有はしないでください。

【研修会参加時の留意事項】

- ① 参加登録後、参加 URL を送付します。
- ② 参加 URL は、研修会開催の 3 日前までに申し込みされた際のメールアドレス宛に送付します。
- ③ 万一、参加 URL が届いていない場合は、研修会前日 17 時まで、申し込み時の氏名・メールアドレスを確認の上 0742-46-6001 (奈良県総合医療センター 生島)までご連絡ください。これ以降の問い合わせには対応できません。
- ④ 研修会当日は「研修会参加時の留意事項」について説明いたします。
- ⑤ 入室時には、申込者の氏名および個人を特定できる ZOOM アカウントのメールアドレスで入室してください。ニックネーム等で入室すると本人確認ができませんのでご注意願います。
- ⑥ 同一アカウントによる複数デバイスからの入室は禁止します。(入退室ログが正しく取得できません)
- ⑦ 研修会中不測の事態の際には、事務局より画面・チャット・参加申込時のメールアドレスのいずれかに連絡致します。
- ⑧ 単位を申請される場合は、以下の条件を満たす必要があります。
 - (1) 研修会開始から終了までの参加者のログを取得します。
18 時 30 分までに入室し、研修会が終了するまで退室はしないでください。
 - (2) 研修会の途中で、キーワードの提示(複数回)を行います。
このキーワードは、研修会終了後に指定のアドレスより入力して頂きます。(単位申請に必要です)

【単位取得に関する留意事項】

・単位申請

- ① 申込時のメールアドレスは、ZOOM アカウントのメールアドレスと同一のものとし、他者との共有は行わないでください。
- ② 以下の場合、単位の取得はできません。
 - (1) 事前申込ができていない場合
 - (2) 重複、虚偽、誤った申込登録が発覚した場合
 - (3) 他者との共有アドレスによる申込

・単位申請に係る情報(個人情報、キーワード等)の登録

- ① 申込時と同じ氏名、所属、日病薬会員番号、薬剤師免許番号、メールアドレス等を入力してください。
所属施設名等、誤って入力されると単位シールの送付ができません。
- ② 研修会の途中で提示されたキーワードを全て入力してください。
- ③ 参加申込・キーワード・研修会参加ログの全てが確認できた場合に単位シールを送付します。
メールアドレスで名寄せしますので、誤った入力により確認できない場合は、単位シールは送付できません。
- ④ 単位申請期限は、講演会当日の 22 時までとします。(期限を過ぎて入力された場合、単位取得はできません)

・単位シール等の郵送

- ① 単位申請時に入力された住所に郵送します。
- ② 郵便の未着や不着があっても再送などは出来かねますので、ご承知ください。